

Bescheinigung über den durchschnittlichen Nettogewinn

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Ausländerbehörde

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen

Von der Steuerberaterin bzw. dem Steuerberater vollständig auszufüllen

Steuerberaterin bzw. Steuerberater

Name

Telefonnummer

Es wird hiermit bestätigt, dass Herr Frau

Name		ggfs. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit(en)		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit ____	
PLZ	Ort Darmstadt	Straße, Hausnummer	
selbständig seit	Art der selbständigen Tätigkeit		

im Jahr ____ während der **letzten 3 Monate** (zutreffende Monate bitte ankreuzen)

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März | <input type="checkbox"/> April |
| <input type="checkbox"/> Mai | <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> Juli | <input type="checkbox"/> August |
| <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember |

einen **monatlichen durchschnittlichen Nettogewinn** von

Euro

erzielt hat.

- | | | |
|--|---|------|
| - Gewinn vor Steuerabzug (Einkünfte - der letzten 3 Monate) | = | Euro |
| - ausgewiesene Steuern(der letzten 3 Monate) | = | Euro |
| - Gewinn nach Steuerabzug (Nettogewinn - der letzten 3 Monate) | = | Euro |

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

